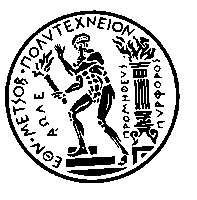
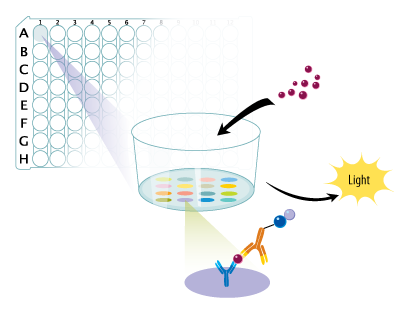
**ΕΘΝΙΚΟ ΜΕΤΣΟΒΙΟ ΠΟΛΥΤΕΧΝΕΙΟ**

**Σχολή Μηχανολόγων Μηχανικών**

**Τομέας Μηχανολογικών Κατασκευών & Αυτομάτου Ελέγχου**

**Immunoenzymatic assay ELISA for creating standard titration curve of cytokine PAI1**

****

**Γρυπάρη Αγγελική: 02110623**

**Δημητροκάλλη Αγγελική:02110087**

**Λιερός Ευάγγελος: 02112652**

**Μπατίχη Νάντερ: 02109690**

# **Abstract**

# The purpose of this paper is to describe the procedure followed for creating a standard titration curve of cytokine PAI1. Four approximations of the curve were made, one by each member of the team, as a result of the immunoenzymatic assay Bead-Based Sandwich ELISA. The experimental results were statistically tested for their accuracy and the created curves can be used to determine the concentration of PAI1 in samples such as human serum for medical purposes.

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

ELISA

(Enzyme-LinkedImmunoSorbentAssay)

Η ELISA αποτελεί μια ανοσοενζυμική δοκιμασία της αναλυτικής βιοχημείας για την ανίχνευση της παρουσίας μίας ουσίας, κυρίως αντιγόνου ή αντισώματος, σε ένα δείγμα (συνήθως υγρό διάλυμα).

Η ELISA έχει χρησιμοποιηθεί ως ένα διαγνωστικό εργαλείο στην ιατρική και στην παθολογία των φυτών, καθώς και ως έλεγχος ποιότητας σε διάφορες βιομηχανίες.

Τα αντιγόνα του δείγματος συνήθως προσκολλώνται σε στερεή επιφάνεια και στη συνέχεια εφαρμόζεται ένα ειδικό αντίσωμα ώστε να προσδεθεί στο αντιγόνο. Αυτό το αντίσωμα είναι συνδεδεμένο με ένα ένζυμο του οποίου το υπόστρωμα προστίθεται στο τελικό στάδιο της διαδικασίας. Η αντίδραση που ακολουθεί παράγει ένα ανιχνεύσιμο σήμα, συνήθως μία αλλαγή του χρώματος στο υπόστρωμα, το οποίο διαβάζεται από το κατάλληλο μηχάνημα και παρέχει πληροφορίες κυρίως ποιοτικές αλλά και ποσοτικές πληροφορίες για την παρουσία της ζητούμενης ουσίας στο δείγμα.

## Είδη ELISA:

* + **Απλή/Άμεση ELISA**

Περιλαμβάνει τη σύνδεση ενός αντιγόνου σε στερεή φάση, διαδικασία ακολοθούμενη από την προσθήκη ενός αντισώματος σημασμένου με κατάλληλο ένζυμο (βλ. υπεροξειδάση, αλκαλική φωσφατάση, βιοτίνη κ.ο.κ.).

* + **Έμμεση ELISA**

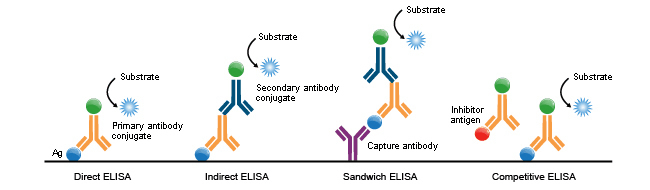
Περιλαμβάνει όπως και η άμεση την πρόσδεση του αντιγόνου σε στερεά φάση, αλλά σε αυτήν την περίπτωση, το πρωτογενές αντίσωμα δεν είναι επισημασμένο. Ένα δευτερογενές αντίσωμα συζευγμένο με ένζυμο, που κατευθύνεται κατά του πρώτου αντισώματος, προστίθεται στη συνέχεια. Αυτή η μορφή χρησιμοποιείται πιο συχνά για την ανίχνευση ειδικών αντισωμάτων σε ορούς και εμφανίζει πολύ μεγαλύτερη ευαισθησία σε σχέση με την άμεση ELISA.

* + **Ανταγωνιστική ELISA**

Ο τρίτος τύπος ELISA είναι η ανταγωνιστική δοκιμασία, η οποία περιλαμβάνει την ταυτόχρονη προσθήκη των «ανταγωνιστών» αντισώματα ή πρωτεΐνες. Το σήμα που λαμβάνεται είναι αντιστρόφως ανάλογο της ποσότητας του προς ανίχνευση μορίου.

* + **Sandwich ELISA**

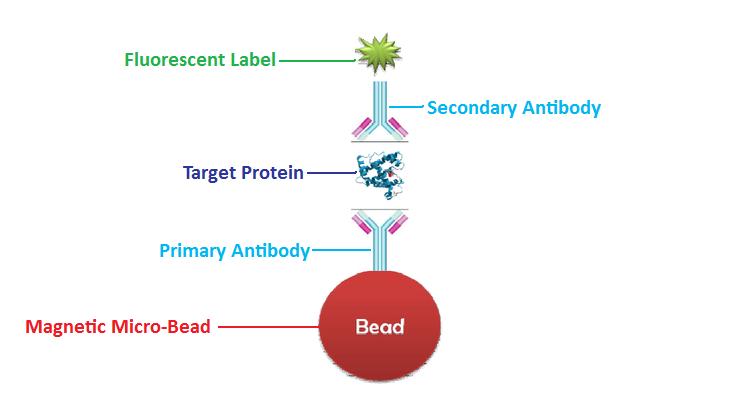
Ο τελευταίος τύπος δοκιμασίας είναι η Sandwich ELISA. Η Sandwich ELISA συνεπάγεται προσκόλληση αντισωμάτων σύλληψης σε ένα υπόστρωμα στερεάς φάσης. Δείγματα που περιέχουν γνωστά ή άγνωστα αντιγόνα στη συνέχεια προστίθενται σε μία μήτρα ή σε ρυθμιστικό διάλυμα που θα ελαχιστοποιήσει την προσάρτηση στη στερεά φάση. Ένα αντίσωμα σημασμένο με ένζυμο προστίθεται στη συνέχεια για την ανίχνευση.



**Εικόνα 1:** *Σχηματική αναπαράσταση των δοκιμασιών*

* **Bead-Based Sandwich ELISA**

Αποτελεί παραλλαγή της Sandwich Elisa με παρόμοιο πρωτόκολλο ανοσοπροσδιορισμού. Η διαφορά έγκειται στην χρήση μικροσφαιριδίων για την προσκόλληση των αντισωμάτων αντί του υποστρώματος της Sandwich Elisa. Τα μικροσφαιρίδια αυτά είναι μαγνητικά και επιτρέπουν την αυτοματοποίηση των διεργασιών πλυσίματος και την κατασκευή πλήρως αυτοματοποιημένων αναλυτών. Ωστόσο, παρά τα πλεονεκτήματα που προσφέρει, η μέθοδος αυτή, για ανοσοδοκιμασίες, οι διατάξεις με μικροσφαιρίδια είναι ευνοϊκές μόνο για την ταυτόχρονη ανάλυση μικρού πλήθους στόχων αν και γίνονται συνεχώς προσπάθειες για βελτίωση των συνθηκών και αύξηση της πολυπλεκτικότητας της μεθόδου. Κυρίως η εταιρεία LUMINEX έχει αναπτύξει τεχνολογίες για τέτοιου τύπου δοκιμασίες αλλά έχει παραχωρήσει την άδεια σε πολλές άλλες εταιρείες για την χρήση και ανάπτυξη αυτών. Πολλές μελέτες έχουν συγκρίνει τα αναλυτικά χαρακτηριστικά των δοκιμασιών LUMINEX με τις συμβατικές μεθόδους ELISA , ειδικά στο επίπεδο των προσδιορισμό κυτοκινών (που αποτελούν και αντικείμενο αυτής της έρευνας). Παρά τις, επί των πλείστων, κοινές συσχετίσεις, είναι σημαντικό να αναφερθεί η ασυμφωνία των ποσοτικών αποτελεσμάτων. Εν γένει, όμως, κατά την σύγκριση πανομοιότυπων αντιδραστηρίων (αντισωμάτων, διαλυμάτων αραίωσης κτλ.) είναι επιτεύξιμα παρόμοια αποτελέσματα.

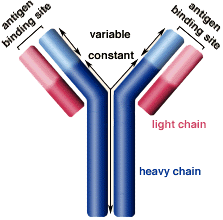


**Εικόνα 2:** *Σχηματική αναπαράσταση του συμπλέγματος που σχηματίζεται κατά την δοκιμασία της bead – based sandwich ELISA*

## Ορολογία

## **Αντίσωμα**

Μια ουσία σχήματος Υ,η οποία παράγεται από τα Β λεμφοκύτταρα σε απάντηση ενός και μοναδικού αντιγόνου. Κάθε μόριο Ab. συνδέεται με ένα συγκεκριμένο αντιγόνο για να το ελέγξει ή να το καταστρέψει. Όλα τα αντισώματα, παράγονται από τα Β λεμφοκύτταρα, τα οποία με τη σειρά τους ενεργοποιούνται από εξωγενή αντιγόνα, τα οποία κατά κανόνα είναι πρωτεΐνες, πολυσακχαρίτες ή νουκλεϊνικά οξέα.



**Εικόνα 3:** *Σχηματική αναπαράσταση της δομής του αντισώματος*

**Αντιγόνα**

Ένας πρωτεϊνικός ή ολιγοσακχαριδικός δείκτης που βρίσκεται στην επιφάνεια των κυττάρων με βάση τον οποίο αναγνωρίζεται το κύτταρο σαν ενδογενές ή εξωγενές αναγνωρίζεται η προέλευση του κυττάρου π.χ. δέρμα, νεφροί· ενεργοποιείται η παραγωγή αντισωμάτων, από τα Β λεμφοκύτταρα, τα οποία απενεργοποιούν ή καταστρέφουν το κύτταρο εάν είναι αναγκαίο· και ενεργοποιούν την κυτταροτοξική αντίδραση των κοκκιοκυττάρων, των μονοκυττάρων και των λεμφοκυττάρων. Τα αντιγόνα που βρίσκονται στην επιφάνεια των κυττάρων του οργανισμού ονομάζονται αυτοαντιγόνα. Τα αντιγόνα που βρίσκονται σε όλα τα άλλα κύτταρα ονομάζονται ξένα αντιγόνα. Η ταύτιση αρκετών τύπων ιστικών αντιγόνων είναι σημαντικό για την επιτυχή μεταμόσχευση κάποιου οργάνου. Φλεγμονή προκαλείται όταν τα ουδετερόφιλα, τα μονοκύτταρα και τα μακροφάγα εντοπίσουν κάποιο αντιγόνο οποιασδήποτε προέλευσης σε περίπτωση κάποιου τραυματισμού του σώματος. Το αντιγόνο μπορεί να είναι ξένο ή αυτοαντιγόνο, το οποίο έχει υποστεί κάποια εκφύλιση και για το λόγο αυτό αναγνωρίζεται σαν ξένο. Η αντίδραση των Β και Τ λεμφοκυττάρων σε κάποιο αντιγόνο αποτελεί τμήμα της ειδικής ανοσολογικής απάντησης. Υπάρχουν ακόμη αντιγόνα μικροβιακής προέλευσης αλλά και αντιγόνα που προέρχονται από τα τρόφιμα, την γύρη και άλλους φυσικούς παράγοντες.

**Κυτοκίνες**

Αποτελούν μια ομάδα με περισσότερες από 100 διακριτές πρωτεΐνες οι οποίες παράγονται πρωτογενώς από τα λευκά αιμοσφαίρια. Παρέχουν μηνύματα για να ρυθμίσουν ανοσολογικά θέματα της κυτταρικής αύξησης και λειτουργίες κατά τη διάρκεια τόσο της φλεγμονής όσο και ειδικών ανοσολογικών αντιδράσεων. Κάθε κυτοκίνη εκκρίνεται από ένα ειδικό κύτταρο ως αντίδραση έναντι ειδικού ερεθίσματος. Οι κυτοκίνες οι οποίες παράγονται από μονοκύτταρα ή μακροφάγα και λεμφοκύτταρα, ονομάζονται μονοκίνες και λεμφοκίνες αντίστοιχα. Οι κυτοκίνες περιλαμβάνουν τις ιντερλευκίνες, τις ιντερφερόνες, τους παράγοντες νέκρωσης όγκων, την ερυθροποιητίνη και τους παράγοντες διέγερσης αποικιών. Δρουν αλλάζοντας τα κύτταρα τα οποία τις παράγουν (αυτοκρινής δράση) και μεταβάλλοντας άλλα κύτταρα κοντά στα προηγούμενα (παρακρινής δράση). Ορισμένες επηρεάζουν κυτταρικά συστηματικά (ενδοκρινής δράση).

* **PAI-1**

Ο αναστολέας ενεργοποιητή πλασμινογόνου τύπου 1 (ΡΑΙ-1) αντιγόνο είναι μία γλυκοπρωτεΐνη απλής αλυσίδας (ΜΒ 50.000) που παράγεται από τα ενδοθηλιακά κύτταρα και τα ηπατοκύτταρα και βρίσκεται επίσης στα άλφα κοκκία των αιμοπεταλίων. Ο ΡΑΙ-1 είναι ένας αναστολέας της πρωτεΐνης σερίνης που εκκρίνεται ως απόκριση σε φλεγμονώδεις αντιδράσεις. Τα άλφα κοκκία των αιμοπεταλίων περιέχουν μεγάλες ποσότητες του ΡΑΙ-1, οι οποίες απελευθερώνονται κατά τη διάρκεια της αγγειακής βλάβης και βοηθούν στην σταθεροποίηση των ινωδών θρόμβων. Ο ΡΑΙ-1 συντίθεται σε δραστική μορφή, αλλά έχει έντονη λειτουργική αστάθεια και ένα λειτουργικό χρόνο ζωής περίπου 2 ώρες in vivo. Ο κυκλοφορών ΡΑΙ-1 δεσμεύεται από τη βιτρονεκτίνη, η οποία προστατεύει τον αναστολέα από την αδρανοποίηση και μπορεί να βοηθήσει στη στόχευση του σε θέσεις αγγειακής βλάβης. Τουλάχιστον 4 διαφορετικές διαμορφώσεις του ΡΑΙ-1 έχουν περιγραφεί: α) η δραστική μορφή η οποία αντιδρά με ενεργοποιητή πλασμινογόνου, β) μία λανθάνουσα μορφή η οποία δεν αντιδρά, γ) ένα έντυπο υπόστρωμα που μπορεί να διασπαστεί με ενεργοποιητές πλασμινογόνου, αλλά είναι μη ανασταλτικό, και δ) η αδρανής μορφή του ΡΑΙ-1 που παράγεται από την διάσπαση της αντιδρούσας. Ο ΡΑΙ-1 είναι ο κύριος αναστολέας του ιστού ενεργοποιητή πλασμινογόνου (tPA) και του ενεργοποιητή πλασμινογόνου ουροκινάσης (υΡΑ), και, ως εκ τούτου, διαδραματίζει σημαντικό ρόλο στη ρύθμιση της ινωδόλυσης.

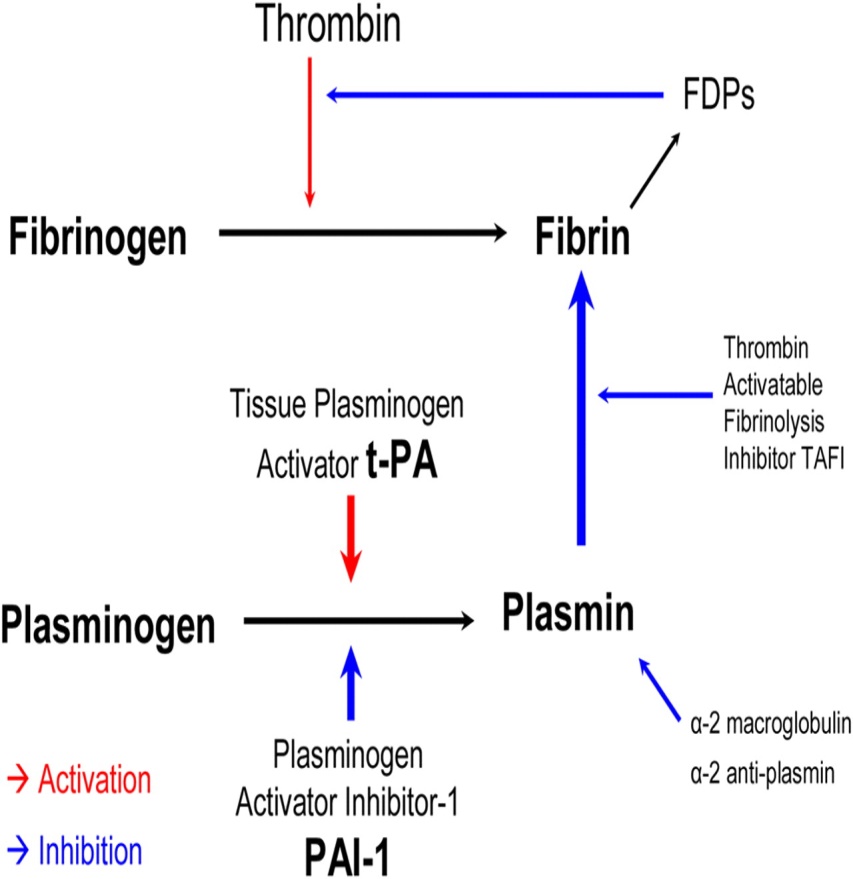
*Για ποιο λόγο μας ενδιαφέρει να μελετήσουμε την κυτοκίνη ΡΑΙ1?*

Αυξημένα επίπεδα του ΡΑΙ-1 έχουν ως αποτέλεσμα ανεπαρκή ενεργοποίηση του πλασμινογόνου και συνδέεται με μια προδιάθεση για θρόμβωση, συμπεριλαμβανομένης της φλεβο-αποφρακτικής νόσου (VOD) μετά από μεταμόσχευση μυελού των οστών (ΒΜΤ).

Η οικογενής θρόμβωση έχει συσχετιστεί με κληρονομικώς αυξημένα επίπεδα του ΡΑΙ-1. Αυξημένα επίπεδα του ΡΑΙ-1 έχουν επίσης αναφερθεί σε έναν αριθμό καταστάσεων, συμπεριλαμβανομένων κακοήθειας, ηπατικής νόσου, της μετεγχειρητικής περιόδου, σηπτικού σοκ, το δεύτερο και το τρίτο τρίμηνο της κύησης, της παχυσαρκίας, και της στεφανιαίας νόσου.

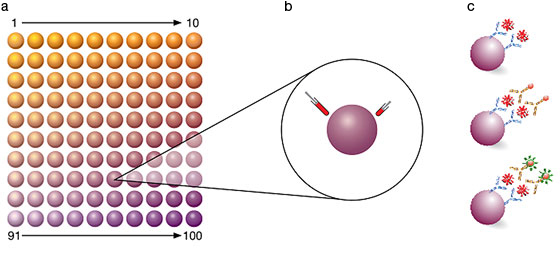
Τα χαμηλά επίπεδα της δραστικής μορφής του ΡΑΙ-1 έχουν συσχετισθεί με κλινικά σημαντική αιμορραγία. Πλήρης ανεπάρκεια του ΡΑΙ-1, είτε εκ γενετής είτε επίκτητη, συνδέεται με αιμορραγικές εκδηλώσεις που περιλαμβάνουν αιματώματα, μηνορραγία, έντονο σχηματισμό μωλώπων, και μετεγχειρητική αιμορραγία.

Οι τιμές αναφοράς του PAI-1 είναι 3-72 ng / mL. Τα αυξημένα επίπεδα του αναστολέα ενεργοποιητή πλασμινογόνου τύπου 1 (ΡΑΙ-1) που συνδέεται με μια προδιάθεση για θρόμβωση.  Μειωμένη ή απούσα επίπεδα ανιχνεύσιμα λειτουργικής ΡΑΙ-1 θα οδηγήσει σε μια ισόβια αιμορραγική διάθεση.



**Εικόνα 4:** *Σχηματική αναπαράσταση του δικτύου στο οποίο συμμετάσχει η PAI1*

**Beads**  
Εσωτερικά χρωματισμένα μικροσφαιρίδια διαμέτρου 5.6μm. Χρησιμοποιούνται στη δοκιμασία bead-based sandwich ELISA ως επιφάνεια πρόσδεσης του πρώτου αντισώματος (capture antibody). Τα μικροσφαιρίδια είναι βαμμένα με δύο είδη βαφών (ερυθρή και υπέρυθρη) σε διάφορες συγκεντρώσεις δημιουργώντας έτσι έως και 100 ξεχωριστές κατηγορίες. Κάθε κατηγορία είναι συζευγμένη με ένα συγκεκριμένο στόχο ανάλυσης.

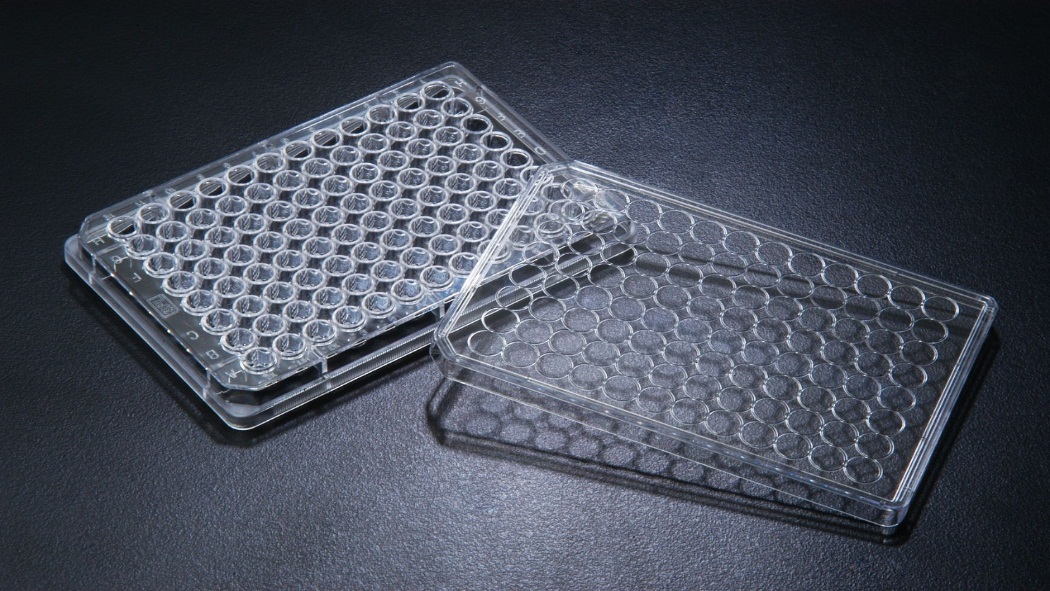


**Εικόνα 5:** *Σχηματική αναπαράσταση των μικροσφαιριδίων (beads).*

## **ΥΛΙΚΑ**

**Πλάκα multiwell**

Μια πλάκα μικροτιτλοδότησης (multiwall) είναι μια επίπεδη πλάκα με πολλαπλά « πηγάδια » που χρησιμοποιούνται ως μικροί δοκιμαστικοί σωλήνες. Η πλάκα multiwell έχει γίνει ένα πρότυπο εργαλείο στην αναλυτική έρευνα και κλινικές εργαστηριακές διαγνωστικές εξετάσεις . Μια πολύ κοινή χρήση είναι η ανοσοενζυμική δοκιμασία (ELISA), η βάση της πλέον σύγχρονης ιατρικής για διαγνωστικές δοκιμές σε ανθρώπους και ζώα.



**Εικόνα 6:** *Πλάκα μικροτιτλοδότησης 96 θέσεων*

**Πιπέτα**

Η πιπέτα αποτελεί ένα εργαστηριακό εργαλείο που χρησιμοποιείται για την ακριβή μέτρηση και μεταφορά όγκου υγρού.



**Εικόνα 7:** *Πιπέτες για την μεταφορά διαφορετικού όγκου υγρού*

**Vortex mixer**

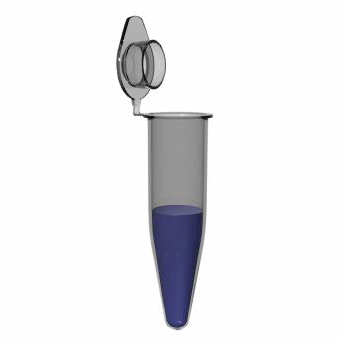
Ένα vortex μίξερ ή απλώς vortex είναι μια απλή συσκευή που χρησιμοποιείται συνήθως σε εργαστήρια για να αναμειγνύονται υγρά σε μικρά φιαλίδια. Αποτελείται από έναν ηλεκτρικό κινητήρα με τον κινητήριο άξονα προσανατολισμένο κάθετα και συνδέεται με ένα κοίλο τεμάχιο από καουτσούκ τοποθετημένα ελαφρώς έκκεντρα . Καθώς ο κινητήρας λειτουργεί το πλαστικό τμήμα ταλαντώνεται ταχέως κυκλικά . Όταν ένας δοκιμαστικός σωλήνας ή άλλο κατάλληλο δοχείο πιέζεται μέσα στο κύπελλο από καουτσούκ ( ή αγγίξει το άκρο του ), η κίνηση μεταδίδεται στο υγρό δημιουργώντας μία δίνη. Τα περισσότερα vortex έχουν μεταβλητή ρύθμιση ταχύτητας και μπορούν να ρυθμιστούν είτε να είναι σε συνεχή λειτουργία ή να ενεργοποιούνται μόνο όταν το κύπελλο από καουτσούκ δέχεται καθοδική πίεση.



**Εικόνα 8:** *μίξερ vortex για ανάμειξη των διαλυμάτων*

**Eppendorf tubes**

Οι πλαστικοί σωλήνες eppendorf διαφόρων χωρητικοτήτων χυτεύονται από ένα εύκαμπτο διαφανές πλαστικό παρόμοιο με το πολυαιθυλένιο. Είναι ημί-κωνικού σχήματος με ενσωματωμένα αρθρωτά πώματα σφραγίσεως και χρησιμοποιούνται για την προετοιμασία μειγμάτων.



**Εικόνα 9 :** *Σωλήνας Eppendorf*

**Αναδευτήρας (shaker)**

Ένας τυπικός αναδευτήρας αποτελείται από μία οριζόντια τράπεζα που ταλαντώνεται και τροφοδοτείται από έναν ηλεκτρικό κινητήρα. Τα υγρά που αναδεύονται διατηρούνται σε κύπελλα, φιάλες βάζα ή φιάλες Erlenmeyer που τοποθετούνται πάνω στην τράπεζα ή, μερικές φορές, σε δοκιμαστικούς σωλήνες ή φιαλίδια τα οποία είναι ένθετα σε οπές στην πλάκα. Υπάρχουν επίσης περιστοφικοί αναδευτήρες, που ανακινούν το δοχείο με κυκλικό τρόπο.



**Εικόνα 10 :** *Αναδευτήρας*

**Λουτρό υπερήχων (ultrasonic bath)**

Τα λουτρά υπερήχων αποτελούνται από μεγάλες δεξαμενές και μετατροπείς υπερήχων που παράγουν υψηλής έντασης υπέρηχους σε όλη την ταλαντευόμενη δεξαμενή.



**Εικόνα 11:** *Λουτρό υπερήχων*

**Μαγνήτης**

Μαγνητική πλάκα με λαβές συγκράτησης όπου προσαρμόζεται η πλάκα multiwell κατά τη διαδικασία των ξεπλυμάτων ώστε να συγκρατούνται τα μαγνητικά σφαιρίδια (beads).



**Εικόνα 12:** *Μαγνήτης*

**Luminex**

Το μηχάνημα Luminex εντοπίζει τα αντιγόνα ή τα αντισώματα στο προς εξέταση δείγμα. Αυτό επιτυγχάνεται μέσω της μέτρησης της έντασης φθορισμού που εκπέμπεται από κάθε well και αποτελεί το τελικό του Multiplexassay, μίας κατηγορίας δοκιμών στην οποία περιλαμβάνεται και το πείραμα που εκτελέσαμε.



**Εικόνα 12:** *Συσκευή LUMINEX που επιτρέπει την εκτέλεση πολυπλεκτικών πρωτόκολλων*

## ΠΕΙΡΑΜΑΤΙΚΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ

Για την ανοσοενζυμική δοκιμασία Elisa ακολουθήθηκε το καθορισμένο πρωτόκολλο της δοκιμασίας με τους αντίστοιχους υπολογισμούς όπως που παρουσιάζονται παρακάτω βηματικά.

1. Αρχικά κάνουμε καλό vortex (3-4 sec) και sonication (10 sec) το capture αντίσωμα που θα χρησιμοποιήσουμε. Κάνουμε vortex και σε όλα τα διαλύματα πριν τα χρησιμοποιήσουμε είτε τα έχουμε παράξει εμείς είτε είναι από stock (αυτό εννοείται και παραλείπεται από τα παρακάτω βήματα).
2. Χρειαζόμαστε 50μl capture/well και 2500 beads/ region/ well. Οι υπολογισμοί μας έχουν ως εξής:

* αριθμός wells ανά άτομο \* συντελεστής ασφαλείας \* =Α  
  8 \* 1,2 \* = 4,8 μl capture = A
* αριθμός wells ανά άτομο \* συντελεστής ασφαλείας \* ποσότητα capture/well =Β  
  8 \* 1,2 \*50 = 480 μl συνολικού διαλύματος = B
* B - A = 475,2 μl Assay Buffer (PBS 1% BSA)

1. Βάζουμε 50 μl από το παραπάνω μείγμα που παρασκευάσαμε σε κάθε well που πρόκειται να χρησιμοποιήσουμε.
2. Βάζουμε την πλάκα πάνω στον μαγνήτη, περιμένουμε 1 λεπτό και πετάμε το υπερκείμενο.
3. Αφαιρούμε τον μαγνήτη, προσθέτουμε 100 μl Assay buffer, βάζουμε την πλάκα πάνω στον μαγνήτη, περιμένουμε 1 λεπτό και πετάμε το υπερκείμενο. Αφαιρούμε τον μαγνήτη.
4. Θέλουμε να προσθέσουμε 50 μl δείγματος πρωτεΐνης/ well με δοσμένο stock 1000ng/ml . Θέλουμε ακόμη να ξεκινήσουμε από αρχική ποσότητα πρωτεΐνης 100ng/well . Οι υπολογισμοί μας είναι οι ακόλουθοι:

* αρχική ποσότητα πρωτεΐνης / μείγμα well = συγκέντρωση πρωτεΐνης στο well  
  400 / 50 = 8 ng/μl τελική συγκέντρωση
* μείγμα well \* αρχικό well \* 2 (παίρνω το διπλάσιο για να γίνουν οι διαδοχικές αραιώσεις με το υπόλοιπο μισό) \* συντελεστής ασφαλείας = ποσότητα διαλύματος:  
  50 \* 1 \* 2 \* 1,2 = 120 μl διαλύματος
* Vαρχ = 0,96 μl από το αρχικό διάλυμα πρωτεΐνης σε 120-0,96 = 119,04 μl Assay Buffer

1. Από αυτό το διάλυμα παίρνουμε 60 μl και τα τοποθετούμε σε ένα eppendorf μαζί με 60 μl Assay Buffer οπότε απευθείας μειώνω την συγκέντρωση στο μισό.
2. Αυτό το βήμα το επαναλαμβάνουμε άλλες 5 φορές για να πάρουμε τις διαδοχικές αραιώσεις μας.
3. Τοποθετούμε 50 μl δείγματος/ well .
4. Σκεπάζουμε την πλάκα με ειδική μεμβράνη την αφήνουμε να επωαστεί για 1,5 ώρα στο shaker σε θερμοκρασία δωματίου.
5. Βάζουμε την πλάκα πάνω στον μαγνήτη, περιμένουμε 1 λεπτό και πετάμε το υπερκείμενο.
6. Αφαιρούμε τον μαγνήτη, προσθέτουμε 100 μl Assay buffer, βάζουμε την πλάκα πάνω στον μαγνήτη, περιμένουμε 1 λεπτό και πετάμε το υπερκείμενο. Επαναλαμβάνουμε αυτό το βήμα 2 φορές συνολικά. Αφαιρούμε τον μαγνήτη.
7. Τοποθετούμε 20 μl/ well detection αντίσωμα σε αραίωση 1:400.
8. Σκεπάζουμε την πλάκα με ειδική μεμβράνη την αφήνουμε να επωαστεί για 1 ώρα στο shaker σε θερμοκρασία δωματίου.
9. Προσθέτουμε 100 μl Assay buffer, βάζουμε την πλάκα πάνω στον μαγνήτη, περιμένουμε 1 λεπτό και πετάμε το υπερκείμενο (χωρίς να απορρίψουμε προηγουμένως το detection όπως κάναμε σε προηγούμενο βήμα).
10. Αφαιρούμε τον μαγνήτη, προσθέτουμε 100 μl Assay buffer, βάζουμε την πλάκα πάνω στον μαγνήτη, περιμένουμε 1 λεπτό και πετάμε το υπερκείμενο. Αφαιρούμε τον μαγνήτη.
11. Αραιώνουμε με διάλυμα SAPE σε 50 μl/ well . Η επιθυμητή αραίωση είναι 1: 400, άρα υπολογίζουμε:

* συνολικός αριθμός wells ανά άτομο \* συντελεστής ασφαλείας \* διάλυμα SAPE =δ/μα  
  8 \* 1,2 \* 50 = 480 μl διαλύματος
* ποσότητα διαλύματος/ αραίωση = ποσότητα SAPE

480 / 400 = 1,2 μl SAPE σε 480 - 1,2 = 478,9 ≈ 479 μl Assay Buffer

1. Γίνεται επώαση για 15 λεπτά.
2. Βάζουμε την πλάκα πάνω στον μαγνήτη, περιμένουμε 1 λεπτό και πετάμε το υπερκείμενο.
3. Αφαιρούμε τον μαγνήτη, προσθέτουμε 100 μl Assay buffer, βάζουμε την πλάκα πάνω στον μαγνήτη, περιμένουμε 1 λεπτό και πετάμε το υπερκείμενο.
4. Αφαιρούμε τον μαγνήτη και επαναδιαλύουμε σε 130 Assay Buffer. Κάνουμε ανακίνηση για 1 λεπτό στο shaker και τοποθετούμε την πλάκα μέσα στο μηχάνημα της LUMINEX.
5. Μετά από περίπου 40- 50 λεπτά παίρνουμε τις μετρήσεις από το μηχάνημα.

## ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Ακολουθούν τα πειραματικά αποτελέσματα που προέκυψαν από την ανάλυση των δειγμάτων μας από τη συσκευή της LUMINEX. Η συσκευή υπολογίζει το FI (FluoresenceIntensity) δηλαδή την ένταση φθορισμού για κάθε μικροσφαιρίδιο που αναλύει και για κάθε well που εξετάζει δίνει ως αποτέλεσμα το MFI (MedianFluoresenceIntensity) δηλαδή τη διάμεση τιμή της έντασης φθορισμού όλων των μικροσφαιριδίων .

Από αυτά τα δεδομένα και τις τιμές συγκέντρωσης της πρωτεΐνης σε ng/ml στα δείγματά μας προέκυψαν οι παρακάτω πίνακες και καμπύλες, για 7 διαδοχικές αραιώσεις του δείγματος ανά well ανά άτομο καθώς και ένα well με μηδενικό σήμα ως control (στο οποίο δεν έχει προστεθεί καθόλου αντιγόνο). Επίσης, έχουν υπολογιστεί ο μέσος όρος, η τυπική απόκλιση και ο συντελεστής μεταβλητότητας (CV) των μετρήσεων μας.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Συγκέντρωση** | **Median Fluoresence Intensity** | | | | | | |
| **(ng/ml)** | **Νάντερ** | **Δ.Αγγελική** | **Γ.Αγγελική** | **Βαγγέλης** | **Μ.Ο.** | **Τυπική απόκλιση** | **CV** |
| 40 | 23099 | 23359 | 23798 | 22999,5 | 23313,88 | 356,57 | 0,015294 |
| 20 | 20175,5 | 22655,5 | 21967,5 | 19089 | 20971,88 | 1633,53 | 0,077892 |
| 10 | 17595 | 19740 | 18437 | 16759,5 | 18132,88 | 1271,59 | 0,070126 |
| 5 | 13985 | 15833,5 | 12974,5 | 13742,5 | 14133,88 | 1212,19 | 0,085765 |
| 2,5 | 10755 | 11662 | 10198 | 9349 | 10491 | 971,42 | 0,092595 |
| 1,25 | 5975,5 | 6126 | 6283,5 | 4582 | 5741,75 | 783,33 | 0,136426 |
| 0,625 | 4078,5 | 4377,5 | 3982,5 | 2978,5 | 3854,25 | 607,5812 | 0,157639 |
| 0 | 261,5 | 275 | 256,5 | 245 | 259,5 | 12,4298 | 0,047899 |

## ΣΧΟΛΙΑΣΜΟΣ

Όπως ήταν αναμενόμενο υπάρχουν αποκλίσεις μεταξύ των πειραματικών αποτελεσμάτων του κάθε μέλους της ομάδας που πιθανά οφείλονται σε σφάλματα κατά τη διεξαγωγή της δοκιμής (ανακριβές πιπετάρισμα κ.α.). Πάραυτα, μπορούμε να πούμε ότι οι καμπύλες τιτλοδότησης της κυτοκίνης PAI-1 που προέκυψαν από αυτά τα δεδομένα αποτελούν καλή προσέγγιση της πραγματικής εάν οι αποκλίσεις των αποτελεσμάτων δεν είναι σημαντικές.

Αρχικά, παρατηρώντας τα παραπάνω γραφήματα μπορούμε να υποθέσουμε ότι τα αποτελέσματα των πειραματικών μας μετρήσεων αποτελούν ομοιογενές δείγμα, όπως μπορούμε να συμπεράνουμε και από τα μέτρα διασποράς που υπολογίστηκαν .

Για να επικυρώσουμε αυτή την υπόθεση πραγματοποιήθηκε στατιστικό τεστ ανάλυσης διακύμανσης (analysis of variance) ή ANOVA test. Το τεστ ANOVA αποτελεί μία επέκταση του t-test για 3 ή περισσότερα δείγματα (στην περίπτωσή μας 4). Έτσι ορίζουμε τη μηδενική υπόθεση , ότι δηλαδή τα δείγματά μας δεν διαφέρουν σημαντικά. Τα αποτελέσματα του τεστ φαίνονται στον ακόλουθο πίνακα.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SUMMARY** | |  |  |  |
| *Groups* | *Count* | *Sum* | *Average* | *Variance* |
| Αγγελική Γ. | 8 | 97897,5 | 12237,19 | 74084870 |
| Βαγγέλης | 8 | 89745 | 11218,13 | 67666207 |
| Αγγελική Δ. | 8 | 104028,5 | 13003,56 | 77044148 |
| Νάντερ | 8 | 95925 | 11990,63 | 66236760 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANOVA** |  |  |  |  |  |  |
| *Source of Variation* | *SS* | *df* | *MS* | *F* | *P-value* | *F crit* |
| Between Groups | 12994396 | 3 | 4E+06 | 0,060786 | 0,97998 | 2,946 |
| Within Groups | 2.00E+09 | 28 | 7E+07 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Total | 2.01E+09 | 31 |  |  |  |  |

Κριτήριο ισχύος της μηδενικής υπόθεσης είναι η ικανοποίηση της ανισότητας : Fcrit>F . Εδώ 2,946685>0,060786 , συνεπώς η μηδενική υπόθεση είναι αληθής και κατά συνέπεια επικυρώνεται και η αρχική παρατήρηση ότι δηλαδή τα δεδομένα που προέκυψαν από τις πειραματικές μας μετρήσεις δεν διαφέρουν σημαντικά. Μπορούμε λοιπόν να συμπεράνουμε ότι η πειραματική διαδικασία εκτελέστηκε αρκούντως σωστά από όλα τα μέλη της ομάδας.

Σε περίπτωση που θέλαμε να εντοπίσουμε την συγκέντρωση του PAI-1 σε δείγμα ανθρώπινου ορού η διαδικασία που θα ακολοθούσαμε θα ήταν η εξής : Υποβάλουμε το δείγμα σε δοκιμασία ELISA, όμοια με αυτή που εκτελέστηκε κατά τη διεξαγωγή του πειράματος. Μετά την ανάλυση του δείγματος από το μηχάνημα παίρνουμε μία τιμή από το MFI και βάσει αυτής και της καμπύλης τιτλοδότησης θα μπορούσαμε να προσδιορίσουμε σε τι συγκέντρωση αντιστοιχεί, δηλαδή ποιά είναι η συγκέντρωση της κυτοκίνης PAI-1 στο υπό εξέταση δείγμα ανθρώπινου ορού.

## ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

<http://www.luminexcorp.com>

<http://www.ifcc.org>

<https://www.sdstate.edu>

<http://www.elisa-antibody.com>

http://www.mayomedicallaboratories.com